Babītes novada pašvaldības

Salas sākumskolas

direktorei N.Priedītei

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iesniedzēja vārds, uzvārds

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tālruņa numurs

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-pasta adrese

IESNIEGUMS.

Lūdzu uzņemt manu dēlu/meitu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vārds, uzvārds

personas kods\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Babītes novada pašvaldības Salas sākumskolas pamatizglītības programmas (kods 11011111) \_\_\_\_. klasē.

1. Par dēlu/meitu sniedzu sekojošas ziņas:

Deklarētā dzīvesvieta (adrese, pasta indekss): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LV- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Faktiskā dzīvesvieta (ja atšķiras no deklarētās):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LV- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pirmsskolas izglītība iegūta (iestādes nosaukums): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izglītojamais izmantos/neizmantos skolēnu autobusa pakalpojumus:

 pieturvietas nosaukums\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Valoda, kādā runā ģimenē: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Par bērna vecākiem sniedzu sekojošas ziņas:

Mātes vārds, uzvārds, mob. tālr. nr., e-pasta adrese

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tēva vārds, uzvārds, mob. tālr. nr., e-pasta adrese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aizbildņa vārds, uzvārds, mob. tālr. nr., e-pasta adrese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) Piesakot bērnu izglītības iestādē:

□ esmu iepazinies ar Ministru kabineta 2015. gada 13. oktobra noteikumiem Nr. 591; Babītes novada pašvaldības Salas sākumskolas reģistrācijas apliecību; Babītes novada pašvaldības Salas sākumskolas akreditācijas lapu; Babītes novada pašvaldības Salas sākumskolas nolikumu; Babītes novada pašvaldības Salas sākumskolas iekšējās kārtības noteikumiem; Babītes novada pašvaldības Salas sākumskolas izglītības programmu akreditācijas lapām; Pamatizglītības programmas licences lapu; Pamatizglītības programmas mācību plānu;

**□** **piekrītu** skolas vienotām prasībām un tam, ka šajā iesniegumā sniegtās ziņas tiek ievadītas Valsts Izglītības Informatizācijas Sistēmas datu bāzē.

1. Esmu informēts, ka līdz 01.08.2018. jāiesniedz:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nr.* | *Dokuments* | *Iesniegšanas datums* | *Paraksts* |
|  | Dokuments par iegūto izglītību |  |  |
|  | Bērna medicīnas karte (026/u) |  |  |
|  | Dzimšanas apliecības kopija |  |  |
|  | Fotogrāfijas 3x4cm (2 gab.) |  |  |

2018.gada \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (paraksts, atšifrējums)